

事業廃止等届出書

登録種別	<input type="checkbox"/> 旅行業第2種 <input type="checkbox"/> 旅行業第3種 <input type="checkbox"/> 旅行業者代理業	
登録番号	東京都知事登録旅行業 第 _____ 号	東京都知事登録旅行業者代理業 第 _____ 号
登録年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
商号	_____	
役職名・代表者名	_____	
事業廃止等の理由 (発生年月日)	<input type="checkbox"/>	事業廃止 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	<input type="checkbox"/>	事業譲渡 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	<input type="checkbox"/>	法人合併 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	<input type="checkbox"/>	事業者死亡 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	<input type="checkbox"/>	代理業業務委託契約解除 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)
	<input type="checkbox"/>	その他 (_____)
<input type="radio"/> 事業譲受人 <input type="radio"/> 合併後存続する法人 あるいは <input type="radio"/> 合併により設立した法人	事業譲渡あるいは合併年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 商号 _____ 代表者 _____ 住所(所在地) _____	
<p>東京都知事 殿</p> <p>旅行業法第15条第 _____ 項の規定に基づき届け出ます。</p> <p>_____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>〔届出者〕 _____ 千</p> <p>住所(所在地) _____</p> <p>商号 _____</p> <p>代表者 (役職名) _____ 印</p>		

(注) この届けは、重要な届出ですから必ず来庁のうえ提出してください。(郵送不可)

〔連絡先電話〕 _____ 〔担当者〕 _____

通知書の 受領方法	郵送	来庁
--------------	----	----